平成 23 年 (2011 年) 年 11 月 19 日 (土) 朝刊 「ひょうごの医療」掲載記事

神戸新聞からの取材要請を受け、当院の小髙先生(佐野病院消化器センター長)が、SILS 手法 による胆のう摘出術について、写真とイラスト入りで解りやすく解説されています。

神戸新聞 2011年11月19日 土曜日 面名 健康 13 9ベージ

思をつなぐ細い管が総胆管で、 ・ チェのうと十二指 くなる黄疸などの症状が出ま腹痛や発熱、眼球や皮膚が黄色 石が詰まると胆汁の流れが滞 孝信特務教授(57)に話を聞 究科消化器内科学分野の早雲有効だ。神戸大大学院医学研 内視鏡を使った検査や治療が ック状態になる恐れもあり、 総胆管の炎症を起こすほか、 胆汁の通り道を『胆道』 総胆管結石とは

胆石は胆のうと十二

胆のう結石患者の増加に伴い、近年は

を見たりします。ただ、エコーを使ったり、採血で肝臓の数値 では見つからないことも珍しく

内視鏡を口から入れて十二指腸

に付属した電気メスで切り開

を注入。エックス線撮影をして まで到達させ、総胆管に造影剤

胆石の有無を確認します。

入院

多い時は、

風船状の器具を総胆

管内で膨らませ、

そのまま引っ

でつかみ出します。

石が小さく

き、

総胆管内の石を特殊な器具

胆のうにできた胆石が総胆管に 洛ちて詰まるケースも目立って

ありません」

疑いがあれば、

が必要です」

をつなぐ「総胆管」にもできる。 急激に悪化してショ

か、磁気共鳴画像装置

M R I

かけ、胃カメラ検査などで使う 逆行性胆管膵管造影(ERC

の出口である乳頭部を、 で 「いくつかあります。 の

石を取らず、まず総胆管の膿を す。一方、炎症がひどい場合は張ってかき出すこともありま

排出する処置をして様子を見ま

神戸大大学院医学研究科消化器内科学分野 早雲孝信特務教授に聞く

総胆管結石

有

す

内視鏡治療の利点や欠点



い人でも、見つかれば治療した



石や総胆管結石の再発、胆のの摘出を勧めます。胆のう結 う炎の発症を予防するためで 切ると総胆管結石を再発しや担は小さいですが、乳頭部を すいともいわれています。 開腹手術に比べて体への負 胆のう

の摘出を勧めます。胆の胆管結石を取った後は、同

石の大きさはさまざま 放置すると炎症の恐れも

一口に胆石といっても、種類 はさまざまだ。直径数学の石が 胆のうをいっぱいにするほど作 られることもあれば、砂粒のよ うな細かい石が数百個もたまる こともある。

成分による分類では、コレス テロールが固まったコレステロ ール結石が最も多く、白っぽい 色で比較的大きい。胆汁の色素 「ビリルビン」の結石は、茶褐

め。それぞれの成分が混ざり合 った石もある。

胆石症の痛みは、腹部の強い 痛みが突発的に襲ってくる「疝 痛発作」と呼ばれ、石が胆のう の出口や総胆管などの狭い部分 に当たったり、胆汁の流れが妨 げられて胆のうが膨張したり することによって生じる。 定 時間たてば痛みが消えること も少なくないが、放置すると胆 色や黒っぽい色でサイズは小さ のうや総胆管に炎症が生じたり

膿がたまったりする恐れもあ

た傷

胆のう結石で石が胆のうの出 口に詰まり、胆汁がたまって膨 張すると、胆のうの内側が傷つ けられ、場合によっては細菌感 染を起こす。こうなると、胆石 症による痛みに加え、発熱や悪 寒が現れる。同様の状態を繰り 返すと、胆のうが本来の機能を 果たせなくなることもあり、胆 のうを摘出する治療が望ましい ースもある。

佐野病院の小高雅人・消化器 センター長は「痛みがある患者 は、既に胆のうが傷ついている 可能性が高い。早めに取り除く べきだ」と話す。

し込むように痛むたびに市痛に何年も悩んできた。差幸子さん(8)は、突発的な腹壁的のスナック経営柳川 石症」だ。 挿入する腹腔鏡手術が普及。 で取り除く場合が多く、 ちなどに激痛が走るのが その成分が固まってできた結 我慢すると痛みは去った。 販の鎮痛薬を飲み、しばらく も開発されている。 傷痕をさらに小さくする手法 ては腹部を切り開いていたで取り除く場合が多く、かつ ができた胆のうを丸ごと手術 が胆石を持つといわれる。 肝臓から分泌される胆汁 碧 今は小さな穴から器具を)が原因で、 成人の10人に1人 国内では無症状の みぞお

高度な技術、

胃

■胆石のイメージ 肝臓 肝内結石 胆のう 総胆管結石 胆のう結石

食物の消化に欠かせ 胆のう ない胆汁を貯蔵する袋状の臓肝臓や十二指腸とつながってい 語。肝臓や十二指腸とつなかっている。胆汁は肝臓で常に作られ、胆のうで5~10倍に濃縮。胃から腸に食物が流れてくると、胆のうが収縮して胆汁を十二指腸に放出する。胆の

十二指腸

うを取り除いても消化機能は保たれ るが、胆汁は肝臓から腸に濃縮され ずに直接流れるようになり、脂肪分の多い食事の後などに下痢などを起 こしやすくなることもある。

痕が目立たなくなること。 ラの映像を見ながら器具を操 術に切り替えることがある。 があれば、手術中でも開腹手 だし臓器の深刻な炎症や癒着 膨らませて空間を作り、 75切って穴を1カ所に減ら 単孔式の最大の利点は、 それ以外の手法は従来と

飾磨区の中谷病院を受診。 たっても引かず、早朝に同市 今年5月下旬、 -断層撮影(CT)検査を (HU-) やコンピュ・

小高雅人医師

みが生じやすい。 ただ、 自覚 右側の腹部や肩へと広がる痛 最も多く、他には総胆管や肝 臓にもできる。胆のう結石は、 石ができる場所は胆のうが

男性 もある。 いたことがある」と尋ねてみ 治療をせずに様子を見ること 柳川さんも胆のう結石だっ

た。「衝撃波で粉砕すると聞のため、結石の原因となる胆 たが、中谷さんは首を振った。 い。治療の確実性と再発防止 体外衝撃波はあまり使われな は不能は尿路結石とは違い、 のうごと取り除く手術が基本 谷さんが紹介した神戸市垂水

す。傷痕が小さくなる方法 ラストを使って説明を始め ぐに訪ねた。 区の佐野病院消化器センタ がありますよ」 ー長、小高雅人さん(42)をす は腹腔鏡手術のうち「単孔式」 「手術で治りま 小高さん めると、 少なく、 った。「これだけでいいのか」 の医療用シー 手術時間は1時間弱。

へそに直径7ちほど

はない。

日本内視鏡外科学会

目覚

導入する医療機関はまだ多く

っては高度な技術が必要で、

ルが貼ってあ

は、

腹腔鏡手術や独特の手法

般的な腹腔鏡手術は腹部 刃 いたという。柳川さんはケー なんて」。小高さんの説明で 石が2個。 「こんなに大きい スに入れた石を何度も眺め て驚いた。2、3だの茶色の と感じたが、自分の胆石を見 胆のうの炎症も進んで 小高さんの説明で

13

4カ所の穴を開け、

力

メラや切除器具を挿入。これ

に対し、単孔式はへそを約2

腹部を二酸化炭素で

カメ

次第だが、特に女性には喜ば う理事長声明を出している。 広まるかどうかは患者の需要 に十分に習熟した上で行うよ い手術が普及した。 140例を実施。 腹腔鏡で体への負担が少な 佐野病院ではこれまでに約 小高さんは 単孔式が

腹部の切開1カ所に 単孔式

中高年で発症しやすく、

「とにかく痛みを何とかし

で手術歴があったため緊張は前日に入院。以前に別の病気

験談を語る。 常連客にも、 るという。

「服で隠れるから

へそのくぼみに隠れて

傷は気にしないけど、

やつ

いなのはうれしい

笑顔で手術の体

全身麻酔で眠りに落

化が一因と考えられている。

よりも女性に多い。

(胃カメラ)検査を受けたが、 異常が見つかったことはなか った。 ■画像に白い影 痛みが一晩

が増えており、 院長の中 種類の石になるが、近年はコ がいい」と告げられた。 レステロールが固まった種類 「大きい胆石や。手術した方 胆石は成分によって異なる 食生活の欧米

中谷裕司さん(4)から。 顔なじみの内科医で 画像に白い影が写っ





■へそを切開 割負担で約6万円

4カ所を切開した従来の腹腔鏡手術の痕

いるため、柳川さんもしばら後は下痢をしやすくなる人も) 酒も飲んでいる。 食生活に戻り、 度事を避けた。 く油やコレステロールの多い 既に消えていた。 店では少しず 今では以前の 胆のう摘出 手術の痕

■食生活に注意

IJ

ズ18

化器系

の

病気Ⅱ

3

胆石

症

ご意見、ご感想をお寄せください

神戸新聞文化生活部「ひょうごの医療」係 **2078・362・7045**、FAX078・360・5512、メールアドレス iryou@kobe-np.co.jp 〒650-8571 (住所不要)

医師にと

(C)神戸新聞社 無断転載 複製および頒布は禁止します。